……………………………………………………. Mirocin, dnia ………………………….………………..

*imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)*

…………………………………………………….

*adres zamieszkania*

*………………………………………………………….*

 *telefon*

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej w Mirocinie

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* …………………………………………………………………………….. ucz. klasy ……………….. w okresie od ……………… do ………………… z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ ostatniej lekcji\* …………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(dni tygodnia i godziny zajęć)*

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za samodzielny powrót syna / córki\* do domu.

 …..……….………………………………….……..

*podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

Uwaga : W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

*…………………………………..………………………………...……*

*data i podpis dyrektora szkoły*

……………………………………..……..

*podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

…………………………………………....

*podpis nauczyciela wychowania fizycznego*

……………………………………………

*podpis wychowawcy*

\* niepotrzebne skreślić